

SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Name: Sportanglerbund Vöcklabruck O.Ö., gegründet 1949
Strasse: Gmundner Straße 75
Plz: 4840
Ort: Vöcklabruck
Land: AT Österreich

Creditor-ID: AT71ZZZ00000074997

Ich (Wir) ermächtige(n), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name Zahlungspflichtiger:

Straße Zahlungspflichtiger:

PLZ, Ort Zahlungspflichtiger:

Land Zahlungspflichtiger:

IBAN:

Datum:

Unterschrift/firmenmäßige Fertigung
der/des Zahlungspflichtigen